



Istituto d'Istruzione Superiore **Tecnica Industriale e Professionale**  
"Luigi Bucci"



F A E N Z A

Via Nuova, 45 – 48018 Faenza (RA) – Tel. 054622428 Fax. 0546665259 – C.F. 81001760396

Pec: [RAIS00700E@pec.istruzione.it](mailto:RAIS00700E@pec.istruzione.it) e-mail: [itipfaenza@racine.ra.it](mailto:itipfaenza@racine.ra.it) [itipfaenza@gmail.com](mailto:itipfaenza@gmail.com) cod.mecc. RAIS00700E [www.itipfaenza.it](http://www.itipfaenza.it)

Prot. N. 4368/C07

Faenza , 26/09/2013

- All'U.S.R.E.R. – Ufficio XV – Ravenna
- A Tutte le scuole di ogni ordine e grado – Ravenna
- Alle Oo.Ss.:Cgil-Cisl-Uil-Snals-Gilda-Loro Sedi

Oggetto : Calendario 5° convocazione scuola secondaria – a.s. 2013-2014

Si comunica che:

A seguito di risoluzione del contratto precedentemente stipulato, si sono liberate ore 1 presso Istituto d'arte di Ravenna per la classe di concorso A019, pertanto, sono convocati, il giorno **Martedì 1 ottobre 2013**, , gli aspiranti docenti delle sottoindicate graduatorie, presso l'Istituto ITIP "L. Bucci" di Faenza – via Nuova 45 Faenza, scuola di riferimento per l'individuazione dei destinatari di contratto fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche per l'a.s. 2013-2014 della secondaria di primo e secondo grado.

ELENCO CONVOCATI DALLE GRADUATORIE AD ESAURIMENTO

**ORE 11.00** SECONDARIA DI 2° GRADO:

A019 Dalla posizione n° 23 alla fine

**DISPONIBILITA' DA ASSEGNARE ORE 1 presso ISTITUTO D'ARTE RAVENNA**

Il personale interessato potrà farsi rappresentare da persona di fiducia munita di delega scritta o delegare il Dirigente del USR E.R. – Ufficio XV di Ravenna o il Dirigente Scolastico di questa scuola di riferimento. La delega a persona di fiducia dovrà essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità del delegante in corso di validità.

**La delega via fax al numero di questo Istituto 0546 665259 o via mail ([itipfaenza@gmail.com](mailto:itipfaenza@gmail.com)) dovrà pervenire entro le ore 12.00 del 30 settembre 2013 e dovrà evidenziare un numero telefonico raggiungibile. NOTA non sono valide le deleghe per convocazioni precedenti chiunque invii la delega via fax faccia una telefonata per controllo.**

**L'aspirante assente alla convocazione che non abbia inviato una delega, sarà considerato rinunciatario.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to Prof.ssa Gabriella Gardini



Via Nuova, 45 – 48018 Faenza (RA) – Tel. 054622428 Fax. 0546665259 – C.F. 81001760396  
 Pec: [RAIS00700E@pec.istruzione.it](mailto:RAIS00700E@pec.istruzione.it) e-mail: [itipfaenza@racine.ra.it](mailto:itipfaenza@racine.ra.it) [itipfaenza@gmail.com](mailto:itipfaenza@gmail.com) cod.mecc. RAIS00700E [www.itipfaenza.it](http://www.itipfaenza.it)

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di RAVENNA  
 (FAX 054432263)  
 Al Dirigente Scolastico (1)  
 di: . . . . .

**Oggetto: delega per l'accettazione di contratto a tempo determinato a.s. 2013/14**

Il/La sottoscritto/a . . . . . nato/a a . . . . .  
 . . . . . prov ( . ) il . . . / . . . / . . . e residente a . . . . . , domiciliato . . . . .  
 . . . . . via . . . . . n° . . . , tel . . . . . / . . . . . cell . . . . .  
 . . . . . e-mail . . . . . , aspirante nella provincia di . . . . .  
 . . . . .

alla stipula di un contratto a tempo determinato nella scuola dell'infanzia /primaria/secondaria di primo e secondo grado, posto di sostegno, con il presente atto

**DELEGA**

- il Dirigente dell' UST di Ravenna
- il dirigente scolastico di . . . . . (1)
- il Sig. / la Sig.ra . . . . . nato/a a . . . . . il . . . . . (2)  
 residente

a . . . . . via/piazza . . . . .

a rappresentarlo/a per l' accettazione per l'a.s. 2012/13 della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti

- [ ] second. 1° grado Classi concorso . . . . . [ ] second. 2° grado Classi di concorso . . . . .
- [ ] sostegno . . . . .

**Impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato.**

Ai fini della scelta della sede, per l'a.s. 2013/14, il/la sottoscritt . . .indica le seguenti sedi di preferenza secondo l' ordine di priorità indicato : (3)

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____  |
| 2. _____ | 7. _____  |
| 3. _____ | 8. _____  |
| 4. _____ | 9. _____  |
| 5. _____ | 10. _____ |

**Il/La sottoscritto/a si dichiara, in subordine, interessato alla nomina su posti part-time: SI NO**  
**per le stesse preferenze già espresse. (3)**  
**(barrare la voce di interesse)**

Data . . . . . Firma di chi delega . . . . .

( 1 ) nel caso i contratti a tempo determinato siano stipulati dopo il 31.8.2012 dai Dirigenti Scolastici delle cosiddette "scuole polo"  
 (2) nel caso di delega a persona di propria fiducia, quest'ultima dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante.  
 (3) In mancanza delle preferenze espresse dichiara di accettare qualsiasi sede disponibile.  
 (4) Il modello può essere consegnato a mano oppure inviato per posta ordinaria o via fax